



Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

French Language Declaration

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée:

[Redacted box for inventor name and address]

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée:

☐ a été déposée le [Redacted] sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT [Redacted] et modifiée le [Redacted] (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

INTERVERTEBRAL DISK PROSTHESIS

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on December 12, 2003 as United States Application Number or PCT International Application Number 10/735603 [Redacted] and was amended on [Redacted] (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior foreign application(s)
Demande(s) de brevet antérieure(s)

03 09596	FRANCE
(Number)	(Country)
(Numéro)	(Pays)
(Number)	(Country)
(Numéro)	(Pays)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)
(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du Code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande:

(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)
(Application No.)	(Filing Date)
(N° de demande)	(Date de dépôt)

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365 (b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

04/08/2003	Priority Claimed Droit de priorité revendiqué
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Année de dépôt)	

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Status) (Statut)	patented	breveté
(Status) (Statut)	patented	breveté

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIRS : En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente les conseils associés avec le numéro d'utilisateur 36713 pour qu'ils poursuivent la procédure de cette demande de brevet et traitent de toute affaire s'y rapportant avec l'Office Américain des brevets et des marques. Veuillez adresser toute correspondance à l'adresse correspondant au numéro d'utilisateur ci-dessus.

POWER OF ATTORNEY : As a named inventor, I hereby appoint the practitioners associated with the Customer Number 36713 to prosecute this application and transact all business in the U.S. Patent and Trademark Office connected therewith. Please recognize the correspondence address associated with Customer Number 36713 as the correspondence address for the above-identified application.

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

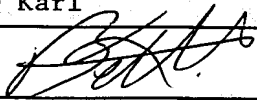
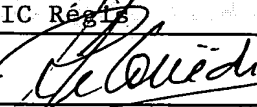
CABINET BEAU DE LOMENIE
158 Rue de l'Université
F-75340 PARIS Cedex 07, FRANCE

Adresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Mike RYU

(33) 1 44 18 89 00

Nom complet de l'unique ou premier inventeur BELLIARD Karl		Full name of sole or first inventor	
Signature de l'inventeur 	Date 26 JAN 04	Inventor's signature	Date
Domicile BORDEAUX, France		Residence	
Nationalité France		Citizenship	
Adresse postale 19 Rue Fondaudège 33000 BORDEAUX, France		Post Office Address	
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant LE COUEDIC Régis		Full name of second joint inventor, if any	
Signature du second inventeur 	Date 26 JAN 04	Second Inventor's signature	Date
Domicile ANDRESY, France		Residence	
Nationalité France		Citizenship	
Adresse postale 11 Rue Lamartine 78570 ANDRESY, France		Post Office Address	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

Nom complet du troisième co-inventeur, le cas échéant		Full name of the third joint inventor, if any	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Signature du troisième inventeur	Date <input type="text"/>	Third Inventor's signature	Date <input type="text"/>
Domicile	<input type="text"/>	Residence	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Citizenship	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	Post Office Address	<input type="text"/>

Nom complet du quatrième co-inventeur, le cas échéant		Full name of the fourth joint inventor, if any	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Signature du quatrième inventeur	Date <input type="text"/>	Fourth Inventor's signature	Date <input type="text"/>
Domicile	<input type="text"/>	Residence	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Citizenship	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	Post Office Address	<input type="text"/>

Nom complet du cinquième co-inventeur, le cas échéant		Full name of the fifth joint inventor, if any	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Signature du cinquième inventeur	Date <input type="text"/>	Fifth Inventor's signature	Date <input type="text"/>
Domicile	<input type="text"/>	Residence	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Citizenship	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	Post Office Address	<input type="text"/>

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)